

公立大学法人横浜市立大学病院専門職員採用試験エントリーシート（履歴書）

応募区分	A
------	---

(令和 年 月 日作成)

※希望区分に必ず○をしてください。

受験番号
※

ふりがな			
氏 名			
生年月日	S・H 年 月 日	年齢	歳 (現在)
現住所	(〒 -)		
連絡先	自宅電話 - - 携帯電話 - - E-mail (※必須・携帯メール不可)		

(写真貼付)

・縦4cm×横3cm
・正面向きの顔写真
・最近3ヶ月以内に撮影
(カラー・白黒ともに可)
・写真裏面に氏名を記入

学歴	期 間	学 校 名 ・ 学 科 名 等		該当に○記
	S・H・R 年 月 日から	高等学校		卒業・卒見込・退
	S・H・R 年 月 日まで			修了・修見込
	S・H・R 年 月 日から			卒業・卒見込・退
	S・H・R 年 月 日まで			修了・修見込
	S・H・R 年 月 日から			卒業・卒見込・退
	S・H・R 年 月 日まで			修了・修見込
	S・H・R 年 月 日から			卒業・卒見込・退
S・H・R 年 月 日まで			修了・修見込	
職歴	採用・退職年月	勤 務 先	職務内容・具体的な役割等	雇用形態
	S・H・R 年 月 日から			
	S・H・R 年 月 日まで			
	S・H・R 年 月 日から			
	S・H・R 年 月 日まで			
	S・H・R 年 月 日から			
	S・H・R 年 月 日まで			
	S・H・R 年 月 日から			
	S・H・R 年 月 日まで			
	S・H・R 年 月 日から			
	S・H・R 年 月 日まで			
	S・H・R 年 月 日から			
	S・H・R 年 月 日まで			
	S・H・R 年 月 日から			
	S・H・R 年 月 日まで			

資格・免許	名 称	取 得 年 月
		S・H・R 年 月 (取得 ・取得見込)
		S・H・R 年 月 (取得 ・取得見込)
		S・H・R 年 月 (取得 ・取得見込)
		S・H・R 年 月 (取得 ・取得見込)
		S・H・R 年 月 (取得 ・取得見込)

【注意事項】

- 1 受験番号以外は、不備のないよう、自筆で記入してください。
- 2 学歴・職歴は、過去のものから順に記入してください。
- 3 エントリーシート、職務経歴書及び資格証明書の写しは一緒に郵送してください。
- 4 本用紙は、2面綴じとせず、必ず両面2枚としてください。

本学を志望する理由・動機

[illegible]

あなたの能力・経験を、本学でどのように活かしたいですか

[illegible]

あなたの力が最も発揮できた経験（簡潔に）

[illegible]

あなたの挫折克服経験（簡潔に）

[illegible]

專門分野、趣味、特技等

[illegible]

私は、職員採用試験案内の記載事項を全て了承の上、受験を申し込みます。また、この申込書の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日 氏 名 (本人自署)

今後の参考とするため、試験案内を知ったきっかけについてご回答ください。

- ☐ 本学ホームページ ☐ 大学職員公募情報（ホームページ）
☐ ハローワーク ☐ 友人・知人
☐ 大学職員への道（ホームページ） ☐ その他（ ）